

「紅の夢」販売元(有)藤崎冷蔵商会
FAX注文書

FAX:0172-75-2802

ご注文主様	ご住所 〒	
	お名前 フリガナ()	
	TEL	FAX

お届け先	ご住所 〒	
	お名前 フリガナ()	
	TEL	FAX

※ご注文商品はすべて上記のお届け先への配達となります。複数のお届け先のある場合は、新たな注文書にご記入ください。

ご注文商品	①	商品名	金額	箱数
			円	箱
	②	商品名	金額	箱数
			円	箱
	③	商品名	金額	箱数
			円	箱
④	商品名	金額	箱数	
		円	箱	
⑤	商品名	金額	箱数	
		円	箱	
送料、支払手数料を含めたご注文商品合計金額を当社より後ほどご連絡差し上げます。				

※お支払方法は代金引換のみとなります。

ご連絡欄	
※その他、特記事項が ありましたらご記入ください。	

ありがとうございました。ご注文書受付後、2営業日以内にお客様へご返信いたします。

(メーカー返信用)

ご注文ありがとうございます。発送、お支払いについて以下をご確認ください。		年 月 日受付
商品代金	¥	【ご連絡】
送料	¥	
支払手数料	¥	
クール料金	¥	
ご請求金額 ¥		
※お支払いは代金引換のみとなります。		